Competition (Name/Place) *Manifestation (Nom/Lieu)* *Zakopane, POL* Veranstatlung (Name/Ort)				**Date of race 29.-30.08.08** *Date de la course* Datum des Wettkampfs
National Association NORWEGIAN SKI FEDERATION	**Cat.**	WC	COC	FIS
Fédération Nationale	*Cat.*	JUN		
Nationaler Verband	Kat.			
Responsible for entry MAI-LIS DEGERSTRØM	Tel +47 21 02 94 17			
Responsable de l'incription	Fax +47 21 02 94 01			
Für die Meldung verantwortlich				

COMPETITORS
COUREURS
WETTKÄMPFER

	Surname, First Name *Nom de famille, Prénom* Familienname, Vorname	**Sex** **Men**	 **Ladies**	**YB** *AN* JG	**Ski-Jumping,** Saut, Skispringen NH	 LH	 FH	 Team	
2934	Bardal Anders	x							
5064	Hilde Tom	x							
4889	Jacobsen Anders	x							
5068	Elverum Sorsell Kim Rene	x							
5181	Gangnes Kenneth	x							
2917	Romøren Bjørn-Einar	x							
4882	Aaraas Jon	x							

Site/*Lieu*/Orto OSLO_____**Date**/*Date*/Datum 23.06.08_____**Signature**/Unterschrift_____